



**PROTOCOLLO PER ESAME CONTRASTOGRAFICO IN PAZIENTI CON PRECEDENTI REAZIONI DI LIEVE O MEDIA GRAVITA' A FARMACI E/O MEZZI DI CONTRASTO**

Adulti

- **Prednisone 25 mg cpr** 2 cpr 13 ore, 7 ore, 1 ora prima dell'esecuzione dell'indagine
- **Circa mezzora prima dell'esecuzione dell'indagine contrastografica verrà somministrato Cetirizina di cloridrato per os (compresse 10 mg) presso la Casa di Cura alla dose di 1 compressa.**

**Nota :**

- I farmaci relativi alla suddetta preparazione antiallergica devono essere acquisiti dal paziente fatta eccezione per la Cetirizina (Zirtec) compresse.
- Prima di sottoporsi all'esame contrastografico sospendere l'assunzione di ***β-bloccanti*** ed ***ace-inibitori*** nei due giorni precedenti l'esame.
- Portare in visione test allergometrici eventualmente eseguiti.

DICHIARAZIONE DEL PAZIENTE O DI CHI NE HA LA TUTELA

Il/La sottoscritto/a..... dichiara sotto la propria responsabilità di aver assunto tutti i farmaci prescritti secondo lo schema allegato.

Firma del paziente.....

Data inizio preparazione .....

Data esecuzione esame .....